

“一起换一种方式留在人间”

镇海“老闺蜜”双双成为遗体捐赠志愿者

“网格员您好，有件事情想拜托您！我想登记遗体器官捐献，能不能帮我联系相关部门？”前几天，镇海蛟川街道青枫社区的网格员小谢接到一位居民的电话咨询，接到这个热心居民联系了社区负责红十字会工作的工作人员鲁仲芳，并在5月27日正式签署宁波市遗体（组织）捐献登记志愿书。



梁恩容（中）签署遗体（组织）捐献登记志愿书。

“一个人的生命总有尽头，任何人都无法决定生命的长度，但却可以延展生命的厚度。”5月27日，52岁的梁恩容在家人的陪同下来到社区，完成了这一温暖的愿望。

梁恩容老家在四川，30多年前来宁波打工，之后在镇海安家落户，成为了一名新宁波人。平时里，梁恩容热心、善良，热衷于公益，是社区的一名志愿者，经常参与社区的公益活动。

“我有一个闺蜜，之前听她说起，她签订了遗体（组织）捐献登记志愿书，当时我深受感动，在内心也种下了一颗种子，今天终于如愿。”梁恩容坦言，之前怕家人反对，就一

直没有付诸行动，最近，当她跟家人聊起遗体捐献的想法后，家人一致支持她的暖心之举。

“通过遗体捐赠是生命的延续而不是终止。百年后把自己的器官组织捐赠给有需要的人，帮助更多患者看到生的希望，这比成为一抔黄土更有意义，换一种方式留在人间。这某种意义上来说，这也是一种变废为宝。”

在镇海生活的30余年来，梁恩容始终怀着“帮助他人，快乐自己”的信念，尽自己的能力，持之以恒为社会奉献着光和热。梁恩容倾注心血最多的，就是无偿献血，自2002年4月首次参加无偿献血以来，她一

直坚持不懈，至今累计献血7300毫升。

“妈妈一直是我心中的偶像。献血是为了行善，遗体捐献更是为了行善。我们一家人都支持她！”女儿刘天意说。

梁恩容捐献遗体的善举早已在社区传开了，一些居民也专门来到社区，了解遗体器官捐献的相关事项。

“梁恩容这一善举让更多的居民知晓了遗体器官捐献，是一个很好的正面宣传典型，我们希望这份大爱能不断延续，让更多的人参与到遗体器官捐献的公益事业中来。”青枫社区党委书记戚贺杰说。

记者 郑凯侠 通讯员 颜宁 郑童 琚海燕 文/摄

真新鲜！ 楼道里的“藤编课”

“横向错位编织包包的底部，藤条的韧性好，即使这么折也不会断。把底部边上的藤条全部折起来……”5月26日下午，在鄞州区潘火街道殷家花园小区楼道里，社区居民跟着张亚利一起学编织小藤包，短短一个月时间，张亚利便收获了十几位粉丝。

今年4月初，61岁的张亚利在老年课堂上上了一节手工藤编课，从此就迷上了藤编。回到家后，她主动在抖音、小红书上搜索相关藤编教程自学。

编织藤条看似简单，却十分考验耐性。刚开始时，她总是编着编着就插错了位置，编出的作品总是不太满意，甚至藤包东倒西歪，根本“站”不起来。但张亚利丝毫不灰心，从头开始编，跟着视频反复练习。整整一周时间，她总算“自学成才”。一根根小藤条，在张亚利的手中上下翻飞，左右穿插。几个小时后，一只精美的小藤包就出炉了。

邻居们看到张亚利编织的藤条包后，都想跟着学手艺。张亚利索性在自家楼道开辟了藤条编织“阵地”，十几位编织爱好者聚在一起学习，张亚利则成了他们口中的“张老师”。

楼道里的藤编课一下子火了，这让很多达人“蠢蠢欲动”。“楼道开课的氛围特别好，邻居们上上下下都能感受这样的氛围，而且特别方便，以后我们也考虑把课堂搬进楼道里。”舞蹈达人殷妙幸组建了一支“殷之魅舞蹈队”，这是社区的一支王牌文艺团队，从社区舞台一步步走向央视，凭借很多舞蹈节目“出圈”。接下来，她们计划以自编、自导、自演的舞蹈形式开展文化宣讲，用文艺润心的方式，带动更多的居民“动”起来。

在殷家社区，这样的达人很多。殷家社区党委书记殷学俭透露，接下来社区将打造“共享楼道+”计划，推出系列15分钟课程，带动更多的社区达人在楼道“开课”，让居民能随时随地在楼道享受微课堂，感受文明风尚。 记者 薛曹盛 通讯员 章媛 陈景亮

■病理医生手记

确诊“绿色癌症”后 宁波34岁男子状态反而变好了！

“医生，确诊‘绿色癌症’后对症治疗了4个月，我体重涨了10斤多，状态也变好了。”近日，宁波34岁的朱先生向宁波市临床病理诊断中心组织病理科崔阳阳副主任医师“报喜”。

5月29日是世界肠道健康日。崔阳阳提醒市民：要高度重视炎症性肠病，争取早确诊、早对症治疗。

读片10分钟 综合研判要花N个10分

4个月前，朱先生的病理切片摆到了崔阳阳的案头。消化内科医生对其做了多点活检，采集了胃窦、十二指肠等10个部位的标本送检。仔细读片后，崔阳阳先后发现了两个异常——慢性肠炎改变和非干酪样肉芽肿。既然排除了肿

瘤这些“大事”，可以直接出具炎症改变的病理报告了吗？

“读片只需要10分钟左右，后续的工作却要N个10分钟。”初步读片后，崔阳阳怀疑朱先生可能患克罗恩病。炎症性肠病是一种特殊的慢性肠道炎症性疾病，又被称为“绿色癌症”，分为两种，一种是克罗恩病，一种是溃疡性结肠炎。2020年开始崔阳阳专注于炎症性肠病的研究，诊断过多例相似病例，看到异常，随即触发了她脑内的诊断“雷达”。

随后，她调取了朱先生近期的就诊记录和影像、内镜检查等资料。了解到朱先生肠道有不全梗阻，腹痛多年，这半年来一天腹泻10多次，以至于身材分外消瘦，身高180厘米，体重不到50公斤。再次仔细阅片、结合相关检查并与临床医生充分沟通后，崔阳阳出具了“克罗恩病”的病理报告。

对于克罗恩病来说，难点之一在于确诊，很多患者历时10多年甚至更长时间才得到确诊。对症治疗后，朱先生的状态有了明显好转，腹泻次数明显减少，体重也涨了5公斤多。

不是肿瘤就“万事大吉”？ 提醒：要高度重视炎症性肠病

后续沟通中，朱先生感激地说：“如果不是病理医生的诊断，自己在治疗上还会继续此前的弯路。”

原来，8年前朱先生曾因经常腹泻在老家做过肠镜，当时只取了一个部位的活检；6年前，朱先生因肠穿孔切除了小肠。“老家两次出的病理报告都是炎症，我以为不是肿瘤又切除了，就没当回事，没想到竟然得了‘绿色癌症’。”



崔阳阳在工作中。

崔阳阳表示，和朱先生一样，很多人认为肠道肿瘤是“大事”，排除肿瘤就“万事大吉”。实际上，像克罗恩病、溃疡性结肠炎等肠道非肿瘤性疾病都不容小觑。克罗恩病主要表现为消化道溃疡，可以严重影响健康，导致肠道狭窄、穿孔等。

记者王颖 通讯员 车倪 文/摄